

# Anterior Üretral Kapak Olgu Sunumu

# 17

Fahri Yavuz İLKI<sup>1</sup>

## GİRİŞ

Erkek üretrasının konjenital obstrüktif lezyonları nispeten yaygındır ve sıklıkla tartışılmıştır[1]. Üretral valfler infravezikal konjenital anomalilerden biridir. En sık görülen tipi posterior yerleşimli olanıdır. Anterior üretral valv seyrek olarak görülmesine rağmen iyi bilinen bir konjenital anomalidir. İngiltere tıp literatüründe yirmi beş vakadan daha az olgu sunumu rapor edilmiştir[2]. Aynı zamanda anterior üretral kapaklar teşhis edilmesi zor lezyonlardır[3]. Anterior üretral kapağın lokalizasyonu da oldukça değişkendir. En sık görülen lokalizasyon %40 olasılıkla bulber üretradır[4]. %30 oranında ise penil üretra ve penoskrotal bileşke düzeyinde yer alır. İzole bir varlık olarak veya proksimal divertikül ile ilişkili olarak ortaya çıkabilir. Posterior üretral kapaklardan (PUV) 25-30 kat daha az sıklıkta görülürler ve tarihsel olarak daha az agresif bir süreç sergilerler. AUV çeşitli derecelerde alt üriner sistemde obstrüksiyona sebep olabilir. Prenatal AUV tanısı konan hastalar genellikle bilateral hidronefroz hatta bazı durumlarda megaüreter veya megakist gibi durumlar ile presente olurlar[5]. Bu durumun erken tanısı ve yönetimi vezikoüreteral reflü, enfeksiyon riskini önlemek açısından oldukça önemlidir. Neonatal dönemde yaşamı tehdit eder ve optimal tedavi yapılmasına rağmen, olguların %35'inde böbrek yetmezliği ile sonuçlanır.

<sup>1</sup> Uzm. Dr. , Erzincan Mengücek Gazi Eğitim ve Araştırma Hastanesi, yavuzilki@mail.com

dan, bilateral renal hidronefroza kadar değişebilecek bir spektrumda sonuçlar doğurabilir[14]. Düşük derecede bir obstrüksiyon işeme ile ilgili semptomlara ve enüzerise yol açabilir. Dolu mesanenin ortaya çıkarmış olduğu suprapubik yüksek basınç sistoskopik olarak tanı konulmasına yardımcı olur. Tedavi seçenekleri transüretal rezeksiyon, açık üretrotomi ve kapakların ya da kapakları taşıyan üretranın bir bölümünün eksizyonu ve uç uca anastamozdur.

## SONUÇ

Özellikle çocuk yaş grubunda işeme disfonksiyonu, tekrarlayan idrar yolu enfeksiyonları ve idrar akımında azalma gibi şikayetler söz konusu olduğunda ayırıcı tanıda mutlaka göz önüne alınmalıdır. Tanısal değerlendirme için üroflowmetri ve VCUg mutlaka yapılmalı ve obstrüksiyon ortaya konmalıdır. Renal fonksiyonlarda kayıp olmaması için erken tanı ve tedavi çok önemlidir.

## KAYNAKLAR

1. J. H. Texter and R. M. E. Engel, "ANTERIOR URETHRAL VALVE AS CAUSE FOR URINARY OBSTRUCTION : A CASE REPORT," *J. Urol.*, vol. 107, no. 2, pp. 316–317, 1972.
2. S. Al-askari and P. Morales, "ANTERIOR VALVES."
3. P. Paulhac *et al.*, "Anterior urethral valves and diverticula," pp. 10–13, 2003.
4. S. G. Farmakis, T. E. Herman, and M. J. Siegel, "Congenital anterior urethral valves : imaging diagnosis and management," *J. Perinatol.*, no. March, pp. 726–728, 2014.
5. O. Cruz-diaz *et al.*, "Anterior urethral valves : not such a benign condition...," vol. 1, no. November, pp. 1–6, 2013.
6. L. R. King, "OBSTRUCTING ANTERIOR URETHRAL VALVES IN CHILDREN," vol. 119, pp. 819–821, 1978.
7. L. R. King, "ANTERIOR URETHRAL VALVES IN CHILDREN," *J. Urol.*, vol. 108, no. 6, pp. 972–975, 1972.
8. D. L. Mclellan *et al.*, "Anterior urethral valves and diverticula in children : a result of ruptured Cowper ' s duct cyst ?," pp. 10–13, 2004.
9. S. Tank, "ANTERIOR URETHRAL VALVES RESULTING FROM CONGENITAL," vol. XXX, no. 5, pp. 467–469, 1987.
10. B. M. Zia-ul-miraj, "Anterior Urethral Valves: A Rare Cause of Infravesical Obstruction in Children," vol. 35, no. 4, pp. 556–558, 2000.
11. S. Otallah and B. Banwell, "Pediatric Multiple Sclerosis : an Update," 2018.
12. K. Prabhakaran, D. S. K. L. Loh, and P. Surgery, "Case Report Anterior Urethral Valves," *Asian J. Surg.*, vol. 29, no. 3, pp. 165–169, 2006.
13. C. Valves, D. Of, and T. H. E. Anterior, "Congenital valves and diverticula of the anterior urethra," pp. 228–234, 1967.
14. J. Rawat, T. R. Khan, S. Singh, M. Maletha, and S. Kureel, "Congenital anterior urethral valves and diverticula : Diagnosis and management in six cases," vol. 6, no. 2, pp. 102–106, 2009.